就労証明書

藍住町長・藍住町教育委員会　宛

証明日	西暦	年	月	日	
事業所名					
代表者名					
所在地					
電話番号	—		—		
担当者名					
記載者連絡先	—		—		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他（　　）
2	フリガナ	
	本人氏名	生年月日　年　月　日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☐ 有期　☐ 採用予定　期間（無期の場合は雇用開始日のみ）　年　月　日 ～　年　月　日
4	本人就労先事業所	名称
		住所
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☐ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他（　　）
6	就労時間 （固定就労の場合）	月 ☐　火 ☐　水 ☐　木 ☐　金 ☐　土 ☐　日 ☐　祝日 ☐　合計時間　月間　時間　分（うち休憩時間　分）
		一月当たりの就労日数　月間　日　一週当たりの就労日数　週間　日
		平日　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
		土曜　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
		日祝　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
	就労時間 （変則就労の場合）	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　時間　分（うち休憩時間　分）
		就労日数　☐ 月間　☐ 週間　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
7	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　※出産予定日　年　月　日
		期間　年　月　日 ～　年　月　日
8	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み
		期間　年　月　日 ～　年　月　日
9	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他（　　）
		期間　年　月　日 ～　年　月　日
10	復職（予定）年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　年　月　日
11	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　年　月　日 ～　年　月　日
		主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分（うち休憩時間　分）
12	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無
13	（雇用契約の）満了後の更新の有無	☐ 有　☐ 有（予定）　☐ 無　☐ 未定
14	入所内定時育休短縮可否	☐ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
15	育休延長可否	☐ 可　☐ 可（予定）　☐ 否
16	単身赴任期間（予定含む）	年　月　日 ～　年　月　日
17	備考欄	
18	保護者記載欄	児童名 / 生年月日 / 施設名 / ☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望） 年　月　日
		児童名 / 生年月日 / 施設名 / ☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望） 年　月　日
		児童名 / 生年月日 / 施設名 / ☐ 利用中　☐ 申込中（第一希望） 年　月　日

就労証明書

藍住町長・藍住町教育委員会　宛

幼稚園と藍住町内の認可保育所を併願する場合は
幼稚園はコピーの提出で構いません。

証明日	西暦	2025	年	11	月	1 日
事業所名		(株)〇〇				
代表者名		〇〇　××				
所在地		藍住町〇〇字××				
電話番号	088	—	〇〇〇	—	××××	
担当者名		〇〇　××				
記載者連絡先	088	—	〇〇〇	—	××××	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	☐ 農業・林業　☐ 漁業　☐ 鉱業・採石業・砂利採取業　☐ 建設業　☐ 製造業　☑ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業　☐ 運輸業・郵便業　☐ 卸売業・小売業　☐ 金融業・保険業　☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス　☐ 宿泊業・飲食サービス業　☐ 生活関連サービス業・娯楽業　☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業　☐ 複合サービス事業　☐ 公務　☐ その他(　　)
2	フリガナ	アイズミ　ハナコ
	本人氏名	藍住　花子　　生年月日　1996 年 8 月 16 日
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期　☑ 有期　☐ 採用予定　期間(無期の場合は雇用開始日のみ)　2026 年 9 月 1 日 ～ 2027 年 8 月 31 日
4	本人就労先事業所	名称　(株)〇〇 住所　藍住町〇〇字××
5	雇用の形態	☐ 正社員　☐ パート・アルバイト　☐ 派遣社員　☑ 契約社員　☐ 会計年度任用職員　☐ 非常勤・臨時職員　☐ 役員 ☐ 自営業主　☐ 自営業専従者　☐ 家族従業者　☐ 内職　☐ 業務委託　☐ その他(　　)
6	就労時間(固定就労の場合)	月 ☑ 火 ☑ 水 ☑ 木 ☑ 金 ☑ 土 ☐ 日 ☐ 祝日 ☐　合計時間　月間 180 時間 0 分(うち休憩時間 1,200 分) 一月当たりの就労日数　月間 20 日　一週当たりの就労日数　週間 5 日 平日 9 時 0 分 ～ 18 時 0 分(うち休憩時間 60.00 分) 土曜　時　分 ～　時　分(うち休憩時間　分) 日祝　時　分 ～　時　分(うち休憩時間　分)
	就労時間(変則就労の場合)	合計時間　☐ 月間　☐ 週間　時間　分(うち休憩時間　分) 就労日数　☐ 月間　☐ 週間　日 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分(うち休憩時間　分)
7	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　※出産予定日　年 月 日 期間　年 月 日 ～ 年 月 日
8	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み 期間　年 月 日 ～ 年 月 日
9	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定　☐ 取得中　☐ 取得済み　理由　☐ 介護休業　☐ 病休　☐ その他(　　) 期間　年 月 日 ～ 年 月 日
10	復職(予定)年月日	☐ 復職予定　☐ 復職済み　年 月 日
11	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定　☐ 取得中　期間　年 月 日 ～ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯　時　分 ～　時　分(うち休憩時間　分)
12	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有　☐ 有(予定)　☑ 無
13	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☑ 有　☐ 有(予定)　☐ 無　☐ 未定
14	入所内定時育休短縮可否	☑ 可　☐ 可(予定)　☐ 否
15	育休延長可否	☑ 可　☐ 可(予定)　☐ 否
16	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ～ 年 月 日
17	備考欄	7～16欄に該当がある場合は必ず記入してください。
18	保護者記載欄	児童名：藍住　一郎　生年月日：2022 年 5 月 14 日　施設名：藍住〇幼稚園　☐ 利用中　☑ 申込中(第一希望) 児童名：　生年月日：　年 月 日　施設名：　☐ 利用中　☐ 申込中(第一希望) 児童名：　生年月日：　年 月 日　施設名：　☐ 利用中　☐ 申込中(第一希望)

【発注者記入欄】

内 職 証 明 書

藍住町長・藍住町教育委員会　殿

従事者氏名		内職開始年月日	年　月　日
仕事内容 （具体的に記入）			
発注数量 （仕上げの期間、数量を具体的に記入）		発注単価	円
契約終了年月日	年　月　日まで	1ヶ月平均賃金	円

上記のとおり相違ないことを証明する。

年　月　日

所在地

名称

代表者名　　印

※発注者の方へ
・この証明書は、認可保育所入所要件もしくは、施設等利用給付認定要件を確認するためのものです。
この目的以外に使用することはありません。
・従事者本人が記入することのないようご注意ください。
・代表者印のないものは無効です。

【従事者記入欄】

内 職 従 事 状 況 申 立 書

藍住町長・藍住町教育委員会　殿

仕事内容 （具体的に記入）		従事時間	時　分 ～　時　分 時　分 ～　時　分
仕事の場所	自宅　・　その他（　　）	実動時間	1日　　時間
1日に仕上げる平均数量		従事日数	1ヶ月平均　　日

上記のとおり内職に従事していることを申し立てます。

年　月　日

住　所

従事者氏名　　印

【保護者記入欄】

児童名		生年月日	年　月　日
保護者氏名		（入所希望） 施設名	＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）歳児

【医療機関記入欄】

診 断 書

氏　　名	
病　　名	
療養期間	年　月　日 ～　　年　月　日
	入院 ：　　年　月　日 ～　　年　月　日
	通院 ：　　年　月　日 ～　　年　月　日　（週・月　　回）
状　　況	安静　・　常時臥床　・　その他（　　）
児童を保育することについての所見	

上記のとおり診断します。

年　　月　　日

医療機関名

所在地

医師名　　印

※この診断書は、預かり保育利用要件（保育の必要な状況）を確認するためのものです。この目的以外に使用することはありません。

【保護者記入欄】

児童名		生年月日	年　月　日
保護者氏名		（入所希望）施設名	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）歳児

【医療機関記入欄】

診 断 書

氏　　名	
病　　名	
療養期間	年　月　日 ～　　年　月　日
	入院 ：　年　月　日 ～　年　月　日
	通院 ：　年　月　日 ～　年　月　日　（週・月　回）
状　　況	安静　・　常時臥床　・　その他（　　）
介護（看護）の必要性について	有　（介護の必要な期間：　年　月　日～　年　月　日）・　無
児童を保育することについての所見	

上記のとおり診断します。

年　月　日

医療機関名

所在地

医師名　　印

※この診断書は、認可保育所入所要件もしくは、施設等利用給付認定要件を確認するためのものです。この目的以外に使用することはありません。

【介護・看護者記入欄】

藍住町長・藍住町教育委員会　殿　　年　月　日

介 護（看護）状 況 申 立 書

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※同居親族の介護（看護）のため、保育の必要な状況を具体的に書いてください。　介護（看護）者氏名　　印

【保護者記入欄】

児童名		生年月日	年　月　日
保護者氏名		（入所希望）施設名	＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）歳児

利用･継続に関する申立書

年　　月　　日

住所　藍住町

保護者　　印

児童名　　（　　歳児）

施設名